Комісії з надання одноразової
грошової матеріальної допомоги
Захисникам і Захисницям України

_____

_____

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____

_____

(адреса зареєстрованого місця проживання заявника)

_____

_____

(адреса фактичного місця проживання заявника)

_____

(номер телефону)

ЗАЯВА

Прошу надати мені грошову допомогу, з метою фінансової підтримки, як безпосередньому учаснику бойових дій, пов’язаних з повномасштабною військовою агресією російської федерації проти України

Додатки: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____

Дата Підпис